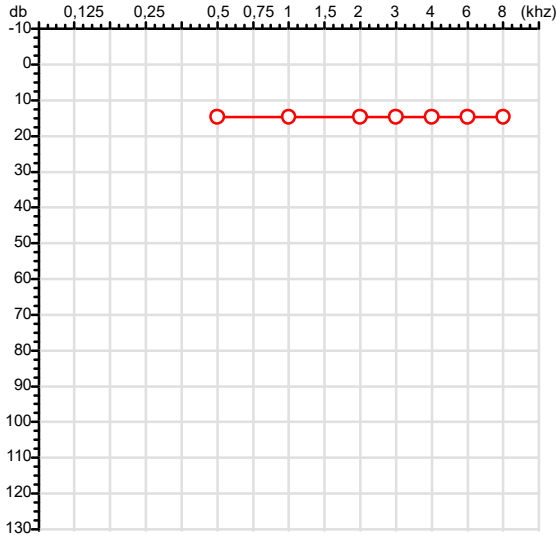


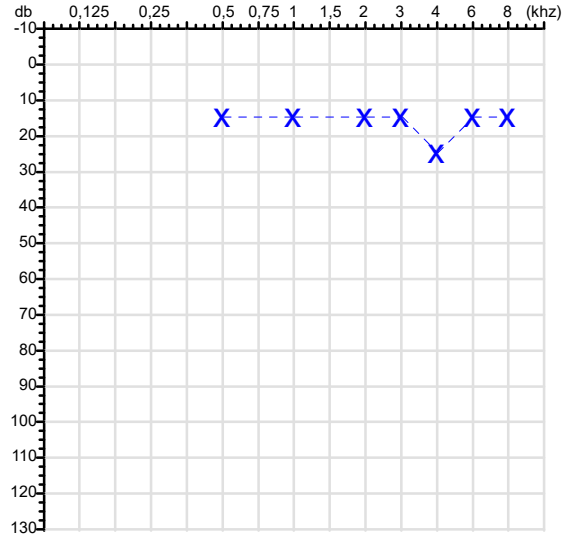
|                            |                                     |                     |
|----------------------------|-------------------------------------|---------------------|
| CPF :056.056.151-22        | Paciente :Lukas Costa da Silva      | RG :20495021/SSP/MT |
| CNPJ : 15.473.704/0001-59  | Razão :CELSO R FERREIRA TRANSPORTES |                     |
| Nascimento :23/06/1996     | Idade : 29 anos                     |                     |
| Motivo :Admissional        | Setor :GERAL                        |                     |
| Reposou :14h               | Função :MOTORISTA DE CARRETA        |                     |
| Data do Exame : 09/02/2026 |                                     |                     |

**Orelha Direita**



**Audiometria**

**Orelha Esquerda**



**Aérea**

| Khz   | 0,25 | 0,5 | 1  | 2  | 3  | 4  | 6  | 8  |
|-------|------|-----|----|----|----|----|----|----|
| OD db | NDG  | 15  | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 |

| Khz   | 0,25 | 0,5 | 1  | 2  | 3  | 4  | 6  | 8  |
|-------|------|-----|----|----|----|----|----|----|
| OE db | NDG  | 15  | 15 | 15 | 15 | 25 | 15 | 15 |

**Óssea**

| Khz   | 0,25 | 0,5 | 1   | 2   | 3   | 4   | 6   |
|-------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| OD db | NDG  | NDG | NDG | NDG | NDG | NDG | NDG |

| Khz   | 0,25 | 0,5 | 1   | 2   | 3   | 4   | 6   |
|-------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| OE db | NDG  | NDG | NDG | NDG | NDG | NDG | NDG |

**Médias Tritonais**

| Khz   | 0,5 | 1  | 2  | =  | 3  | 4  | 6  | =  |
|-------|-----|----|----|----|----|----|----|----|
| OD db | 15  | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 |

| Khz   | 0,5 | 1  | 2  | =  | 3  | 4  | 6  | =  |
|-------|-----|----|----|----|----|----|----|----|
| OE db | 15  | 15 | 15 | 15 | 15 | 25 | 15 | 18 |

**Laudo Clínico OD**


Audição normal

**Laudo Clínico OE**

Audição normal

Classificações: tipo de perda auditiva (Silman e Silvermam - 1997), grau de perda auditiva média 500khz, 1000khz e 2000khz (Lloyd e Kaplan - 1978) e configuração audiométrica (Silman e Silverman - 1997 - adaptada de Carhart, 1945 e Lloyd e Kaplan, 1978)

Classificações: tipo de perda auditiva (Silman e Silvermam - 1997), grau de perda auditiva média 500khz, 1000khz e 2000khz (Lloyd e Kaplan - 1978) e configuração audiométrica (Silman e Silverman - 1997 - adaptada de Carhart, 1945 e Lloyd e Kaplan, 1978)



Dra. Carolina Vieira Ormonde  
Médica  
CRM-MT 13330  
NIS : 19030722315

Assinatura eletrônica :1B8279FFAD547B81C0EC162922994909  
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

*Lukas Costa da Silva*

**\*\* Assinado por biometria \*\***

Modelo do Audiometro :AS-60 - AUDITEC  
Última Aferição :12/08/2025

Protocolo:260210081752

Data:10/02/2026

Paciente:LUKAS COSTA DA SILVA

Nasc.:23/06/1996 RG:20495021-SSP/MT

CPF:05605615122

Exame:ELETROENCEFALOGRAMA CLINICO

### Resultado

A ATIVIDADE ELÉTRICA CEREBRAL DE REPOUSO MOSTROU-SE SIMÉTRICA ENTRE ÁREAS HOMÓLOGAS, ORGANIZADA, CONSTITUÍDA POR UM RITMO ALFA DOMINANTE,09-10HZ DE MÉDIA AMPLITUDE, COM PREDOMÍNIO NAS REGIÕES POSTERIO.  
AUSÊNCIA DE ATIVIDADE EPILEPTIFORME.  
DURANTE TODO O DECORRER DO EXAME, MESMO COM A ATIVAÇÃO PELA HIPERPNÉIA, NÃO FORAM REGISTRADOS GRAFOELEMENTOS PATOLÓGICOS.  
ELETROENCEFALOGRAMA DIGITAL, REALIZADO DURANTE VIGÍLIA, EM CONDIÇÕES TÉCNICAS SATISFATÓRIAS.

Impressão diagnóstica

DENTRO DOS PARÂMETROS NORMAIS.

---

DR. CESAR ANDROLAGE  
Neurologista CRM 7432 MT RQE 4011 MT  
CRM: MT 7432

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=038191816637511867987859665298>





## ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 15473704000159 Fantasia : FLEX TRANSPORTES  
Razão Social : CELSO R FERREIRA TRANSPORTES  
Endereço : R SANTA GENOVEVA N.º S/N Complemento : QUADRA05 BLOCO B1 APT 201 SALA  
Cidade / UF : VÁRZEA GRANDE / MT CEP : 78125070<sup>n1</sup>

### Funcionário

Nome : Lukas Costa da Silva Setor: GERAL  
CPF : 05605615122 Cargo: MOTORISTA DE CARRETA  
RG : 20495021 / SSP/MT Nascimento: 23/06/1996

### Ficha de Acuidade Visual

#### Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

##### SEM CORREÇÃO

OD: 20/10

OE: 20/10

##### COM CORREÇÃO

OD: /

OE: /

#### Perto

Método de avaliação : Tabela de Jaeger

CORREÇÃO : NÃO

RESULTADO OLHO DIREITO : J1

RESULTADO OLHO ESQUERDO : J1

#### Teste Cromático

Visão Cromatica: NORMAL

Usa lente/óculos: Não

Várzea Grande 9 de fevereiro de 2026

Resultado: NORMAL

  
Dra. Carolina Vieira Ormonde  
Médica  
CRM-MT 13330<sup>s</sup>

Dra. Carolina Vieira Ormonde  
CRM-MT 13330  
NIS 19030722315

Autenticação Assinatura :3CBED02B2700DC327FA9663A6EA6C52D  
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Protocolo:26021008185137

Data:10/02/2026

Paciente:LUKAS COSTA DA SILVA

Nasc.:23/06/1996 RG :20495021-SSP/MT

CPF:05605615122

Exame :ELETROCARDIOGRAMA ECG

### Resultado

FC = 77BPM (VARIA DE DE 50 A 100BPM, DE ACORDO COM AS ÚLTIMAS DIRETRIZES DE ECG DA SBC).

P-R = 0,12S (NORMAL = 0,10 A 0,20S), P SINUSAL (ONDA P SINUSAL SE POSITIVA E, D1, D2, D3, AVF).

QRS = 0,08S (NORMAL = 0,07 A 0,11S) OBS: Q PATOLÓGICA SE AMPLITUDE FOR PELO MENOS 25% DA ONDA R.

QTC = 0,40\_S (NORMAL = 0,34 A 0,45S P/ HOMENS A 0,47S P/ MULHERES).

RITMO SINUSAL.

SÂQRS = +30° (NORMAL = 0 A 90°, ALGUNS AUTORES CONSIDERAM NORMAL = -30 A +110°).

#### Impressão diagnóstica

DENTRO DOS PARÂMETROS NORMAIS.

DRA. JAMILA LEITE XAVIER

Cardiologista CRM MT 6422 RQE 4016 MT

*Dr.ª Jamila L. Xavier*

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=907727728451085331851450024586>

CRM-MT 6422

AV. GENERAL MELLO, 227 - POÇÃO - CEP 78015-300 - CUIABÁ - MT

FONE: (65) 3055-2051 - IMAGGI@IMAGGI.COM.BR





**Nome:** LUKAS COSTA DA SILVA

**Data Nasc.:** 23/06/1996

**Médico:** HISMET

**CRM:** 175069-MT

**Data:** 09/02/2026

**Protocolo:** 1039248

**Exame:** RX COLUNA LOMBO-SACRA - 3 INCIDENCIAS

**Senha:** 306465

## RAIO-X COLUNA LOMBO-SACRA

### Exame radiográfico evidenciou:

Textura óssea normal.

Corpos vertebrais íntegros e alinhados.

Espaços discais conservados.

**ID: Dentro de padrões de normalidades.**

rbe

**Dr. Raul Bernardo Paniagua Eljach**  
CRM-MT 8230 RQE N° 4157  
Título de Especialista em Radiologia  
e Diagnóstico por Imagem.

Para sua maior comodidade, acesse seu exame pelo site [www.ceico.com.br](http://www.ceico.com.br) com o **Protocolo** e **Senha** disponíveis no cabeçalho do laudo.

Responsável Técnico: Dr. Raul Bernardo P. Eljach CRM 8230-MT  
Inscrição Pessoa Jurídica CRM 437-MT

1/1